

 EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA MASSA CARRARA S.P.A.	MODULISTICA SISTEMA QUALITÀ	MAN --
	MODULO DI MANUTENZIONE SEMESTRALE IMPIANTO DI ASCENSORE	Data --/--/---- Revisione -

Allegato B (fax simile)

INDIRIZZO: _____

COMUNE: _____

MATRICOLA: _____

TIPO: _____

ELEMENTO DA CONTROLLARE	VERIFICA ESEGUITA	NOTE
simulazione con verifica delle principali funzioni dell'impianto;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
verifica del grado di isolamento degli avvolgimenti elettrici dei motori e dei circuiti;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
verifica della tensione minima sul circuito di manovra;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
verifica dei collettori elettrici;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
verifica dei circuiti di conversione della corrente elettrica (trasformatori, raddrizzatori;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
verifica dell'efficienza dei collegamenti verso terra;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
verifica della velocità di esercizio dell'impianto e sua variazione;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ispezione e controllo a vista dei cavi lungo il loro percorso	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
basamenti ed opere murarie;	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
pulizia dei contatti dei blocchi di piano (è ammessa una variabilità massima del +/- 4% della tensione del circuito)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
verifica di tutti i dispositivi di sicurezza ed annotazione dei risultati sul libretto (art. 16 DPR 162/99 e smi)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

Luogo e data _____

Il Tecnico esecutore

Visto il responsabile tecnico della ditta di manutenzione
